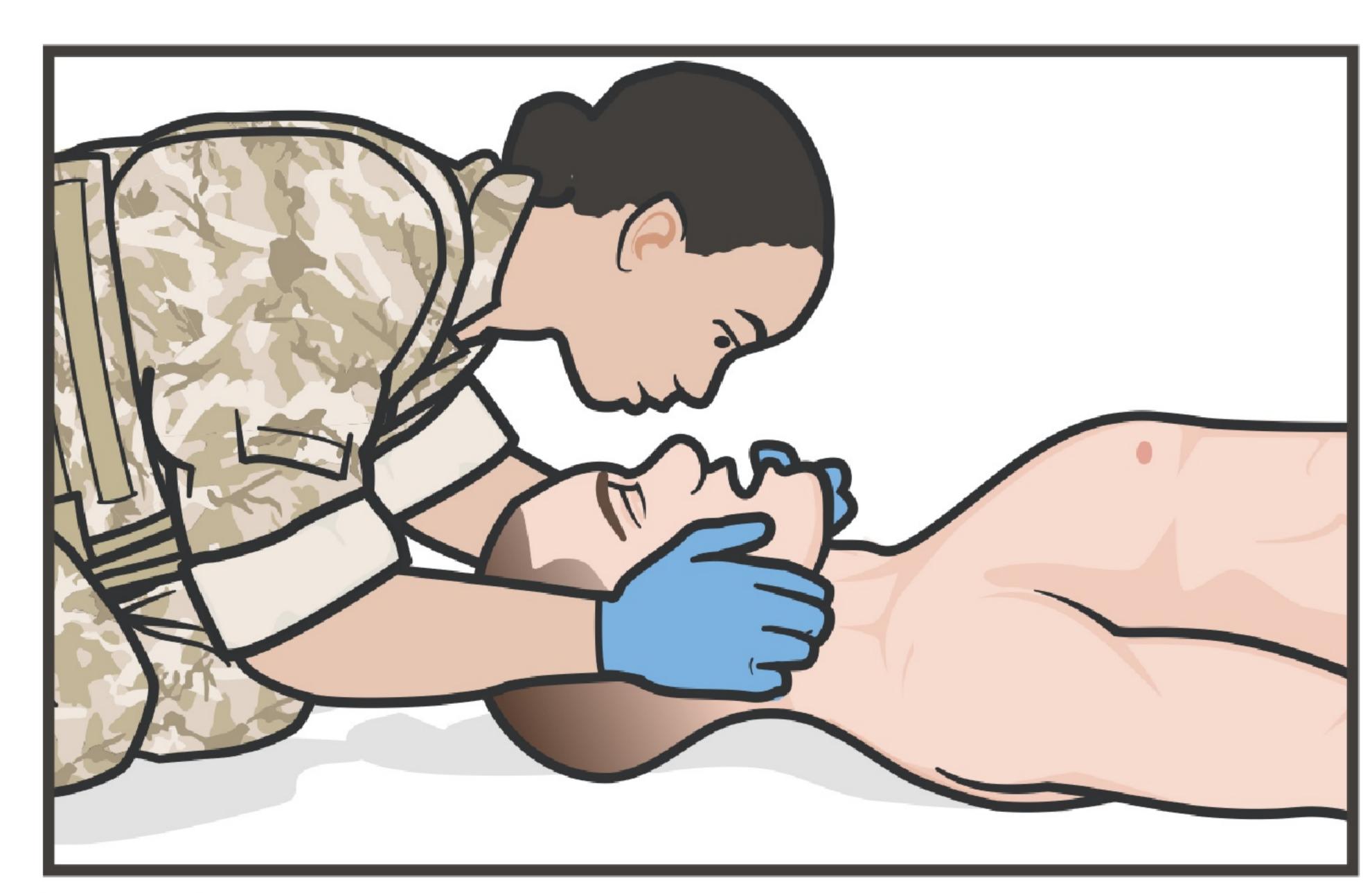


КРІКОТИРЕОТОМІЯ (Відкрита хірургічна техніка)

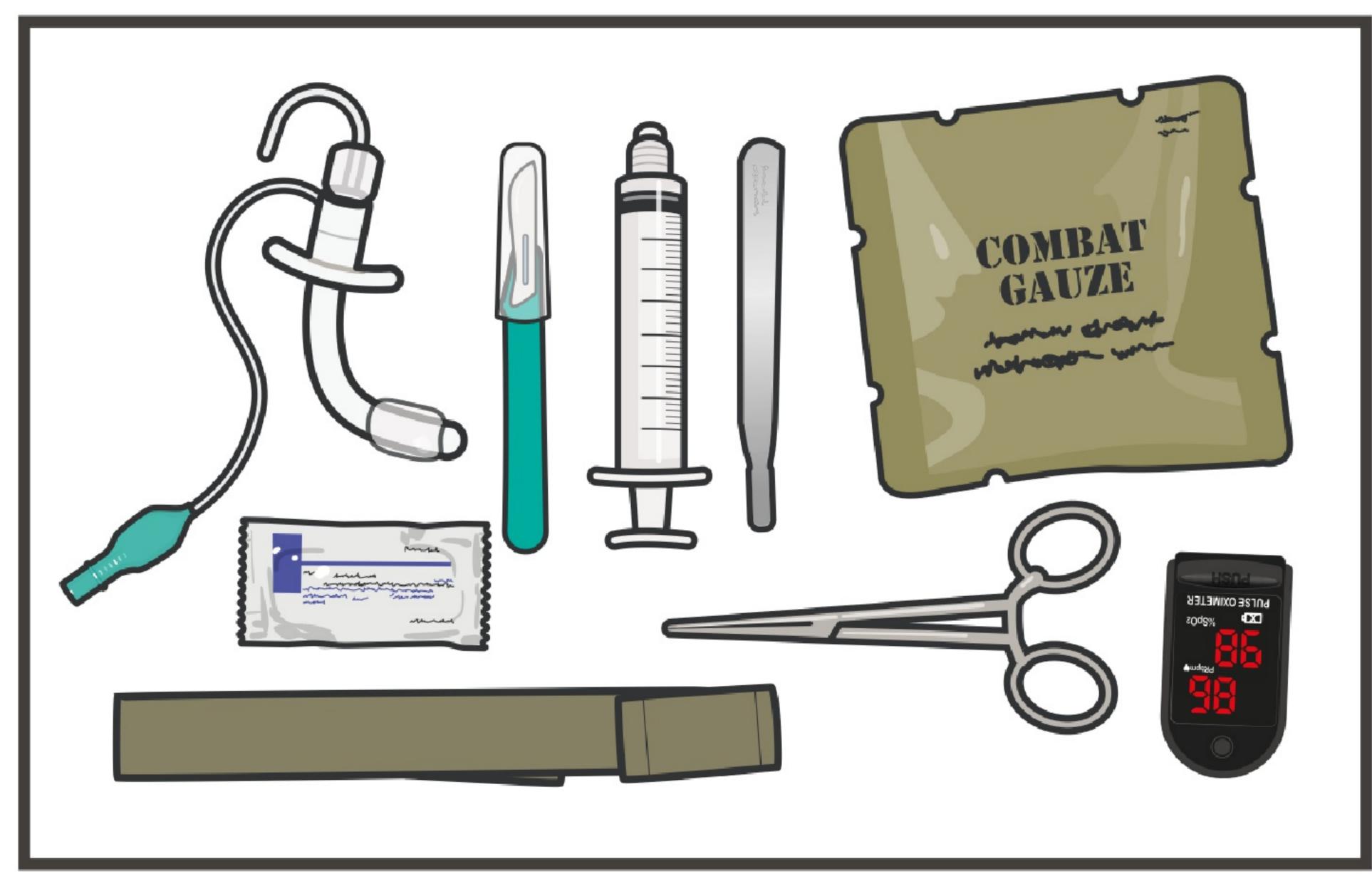


ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

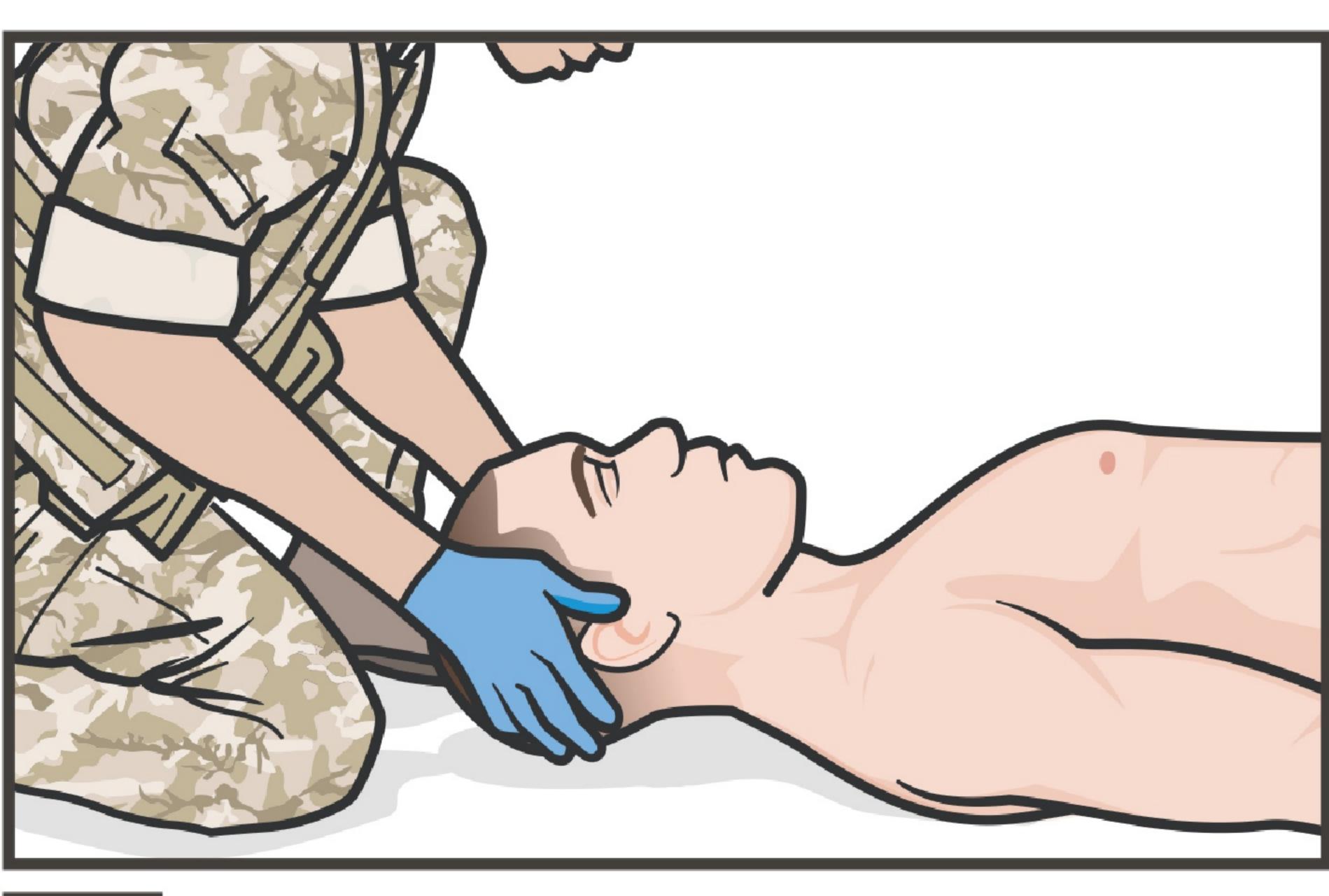
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



ОЦІНІТЬ дихальні шляхи постраждалого (дивіться картки Розгинання голови/виведення підборіддя та Виведення нижньої щелепи).

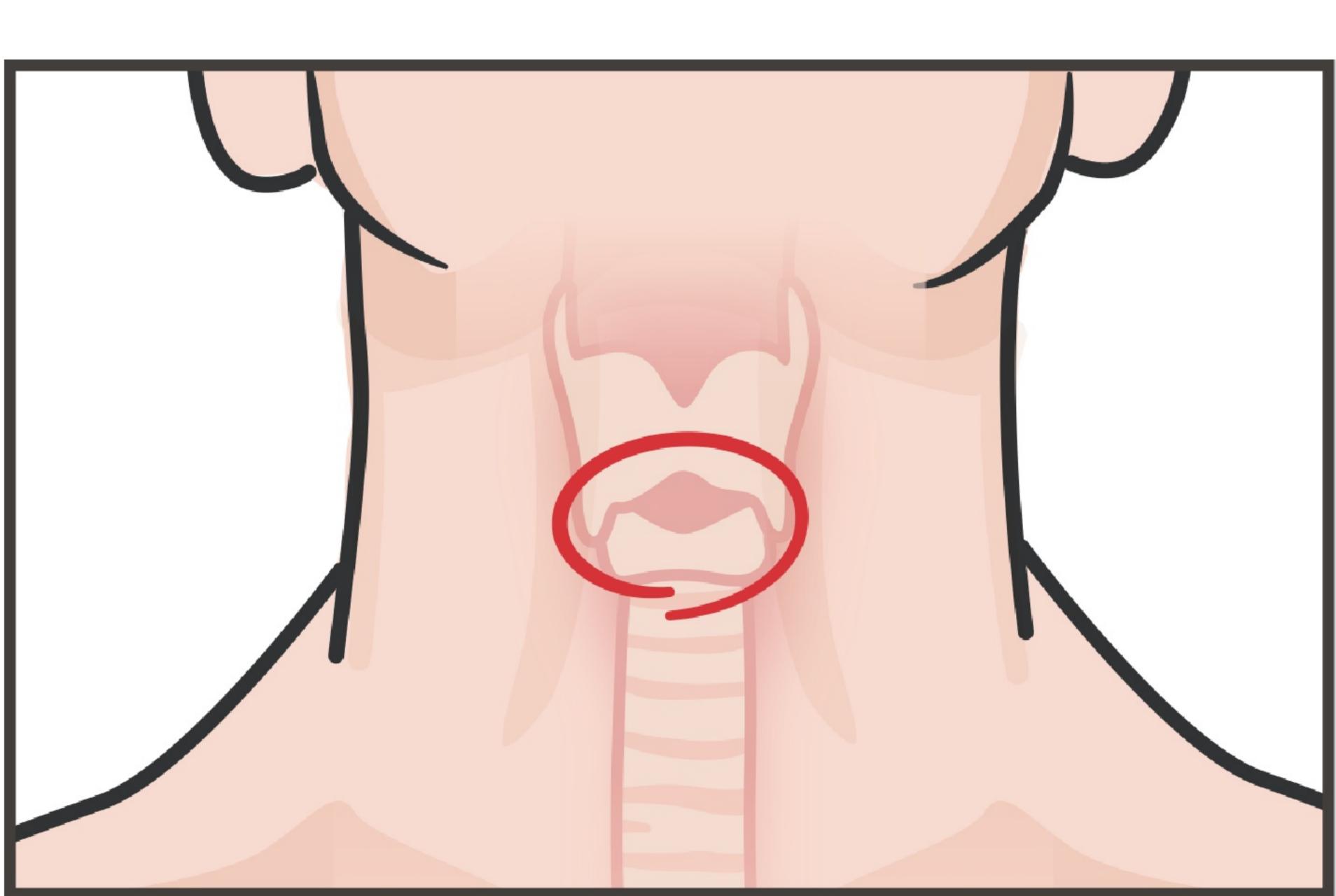


35EPITЬ, підготуйте та перевірте все необхідне обладнання.

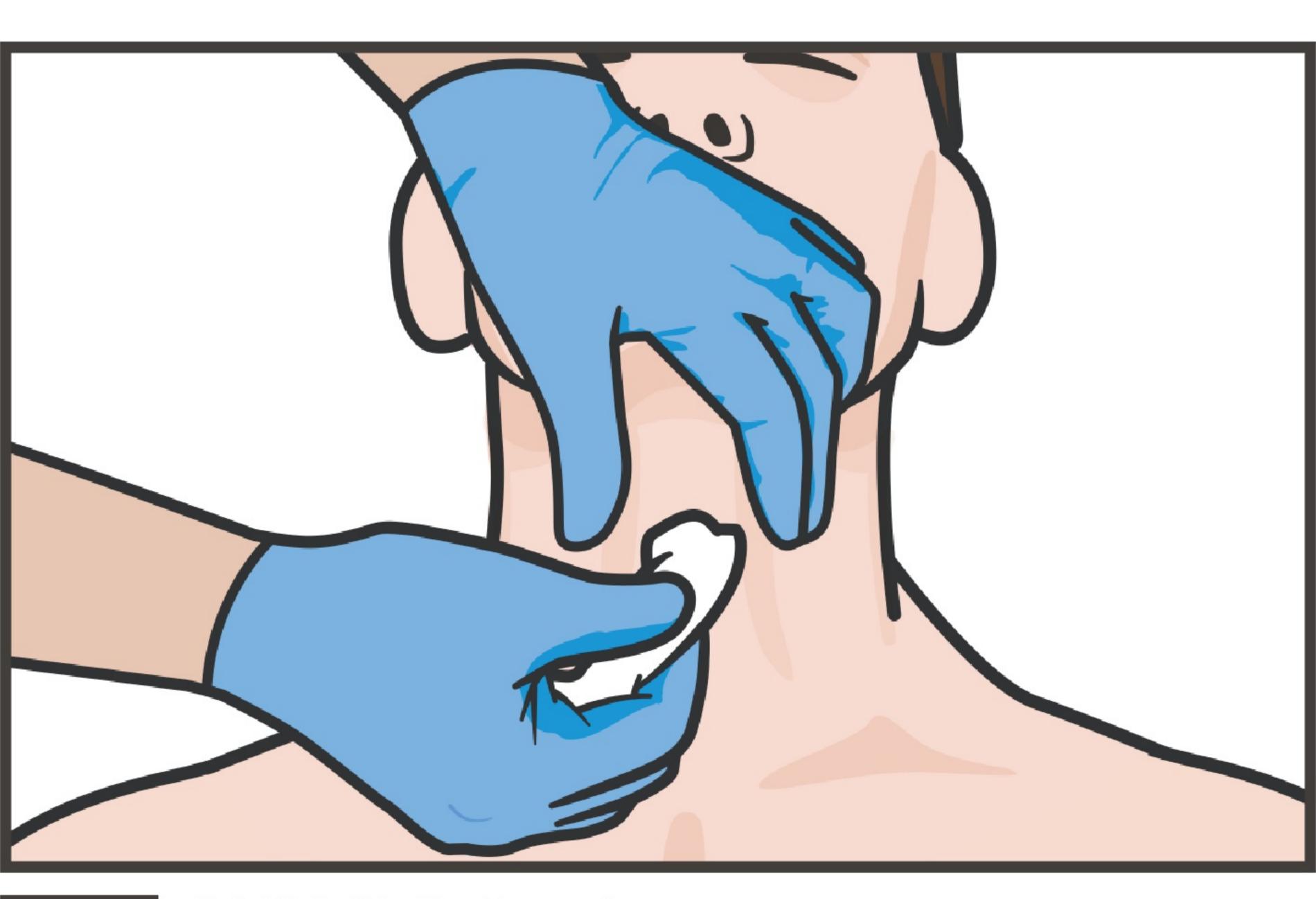


ПОКЛАДІТЬ постраждалого на спину, шия - у "нейтральній" позиції.

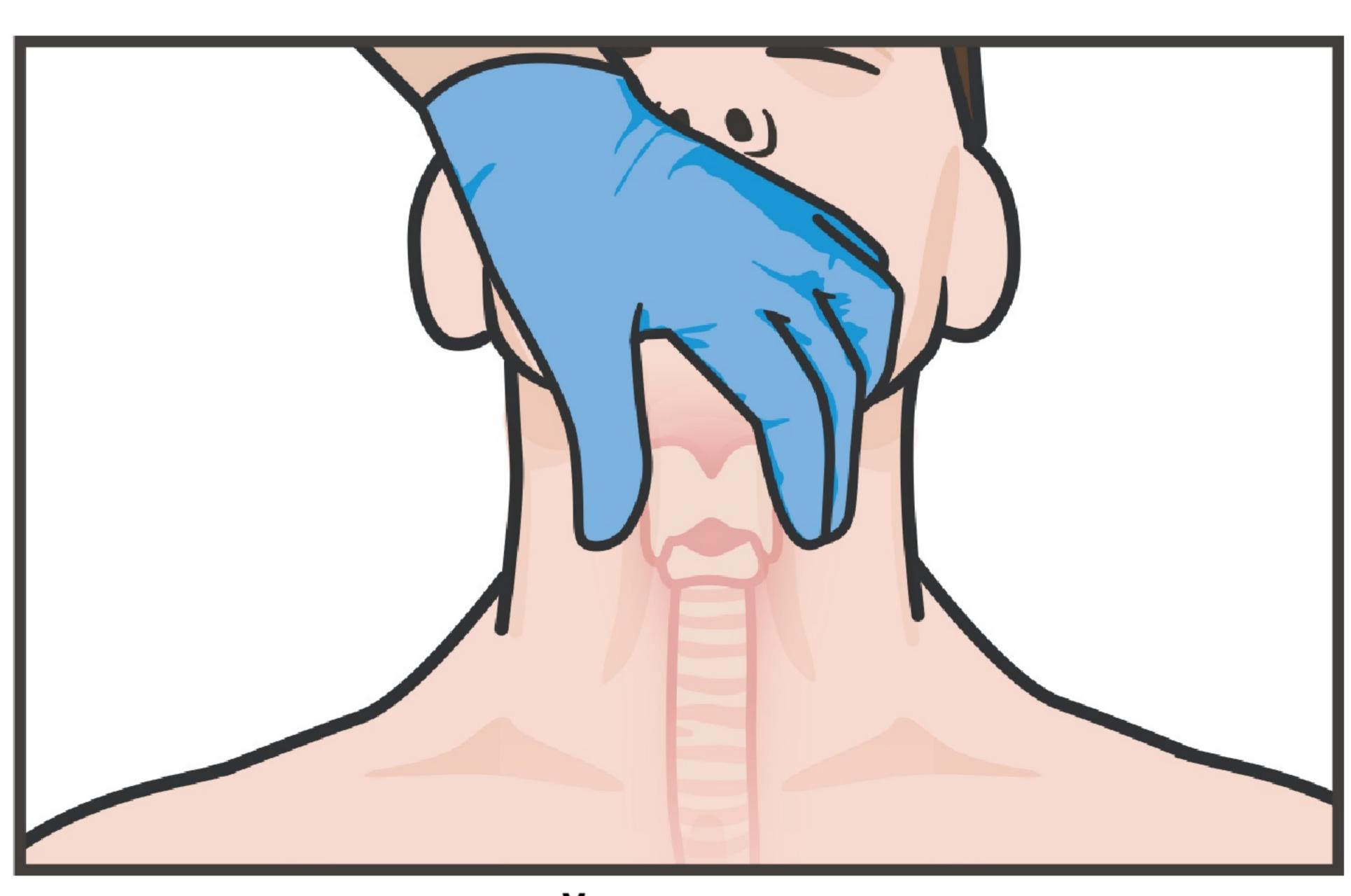
ПРИМІТКА: Якщо ви правша, розмістіться з правого боку від пораненого, якщо лівша - з лівого боку від пораненого.



ВИЗНАЧТЕ розташування персне-щитоподібної крікотиреоїдної мембрани між щитоподібним та перснеподібним хрящем.

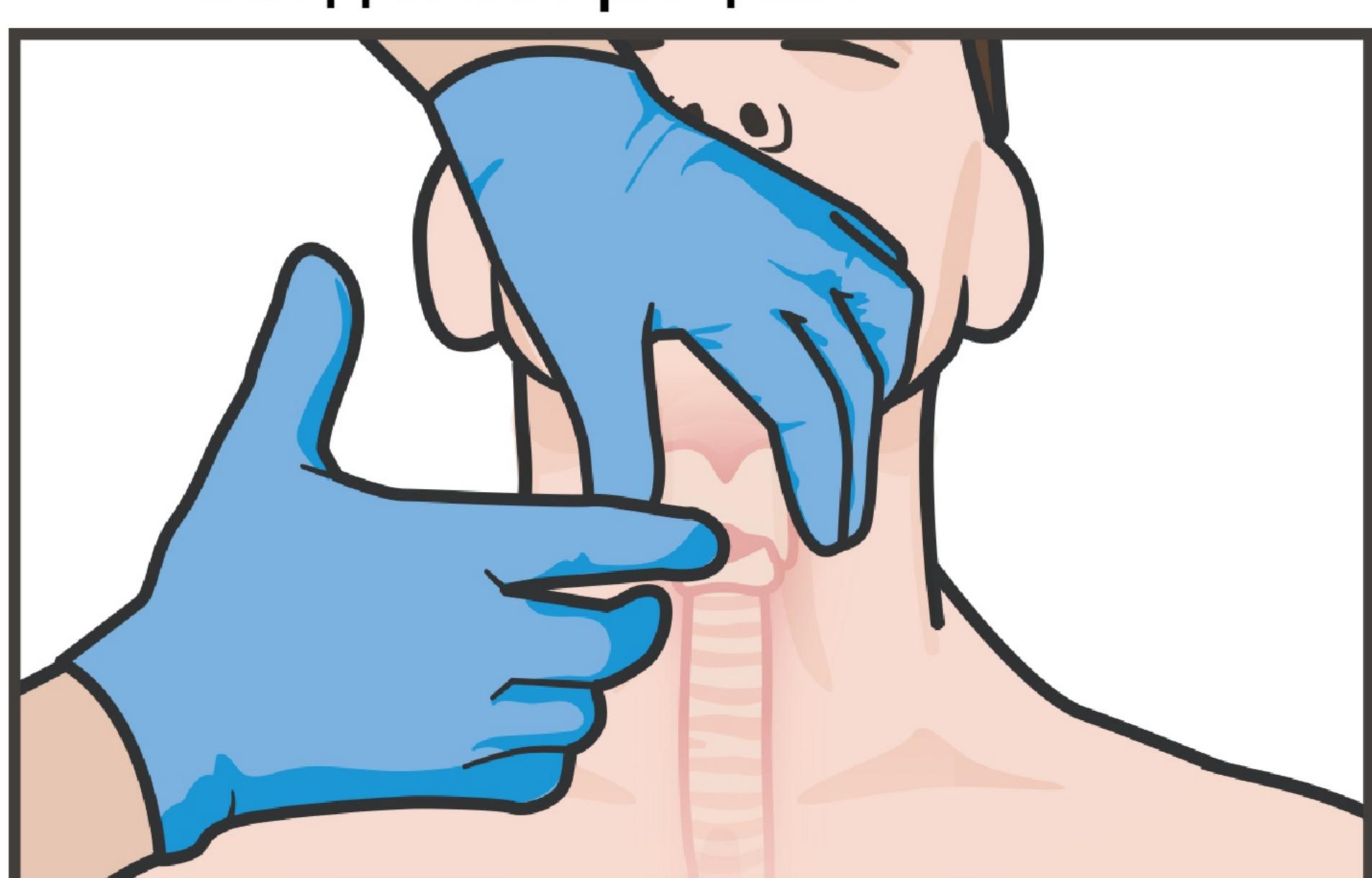


ОЧИСТІТЬ місце доступу етиловим спиртом або йод-повідоном (якщо дозволяє час).

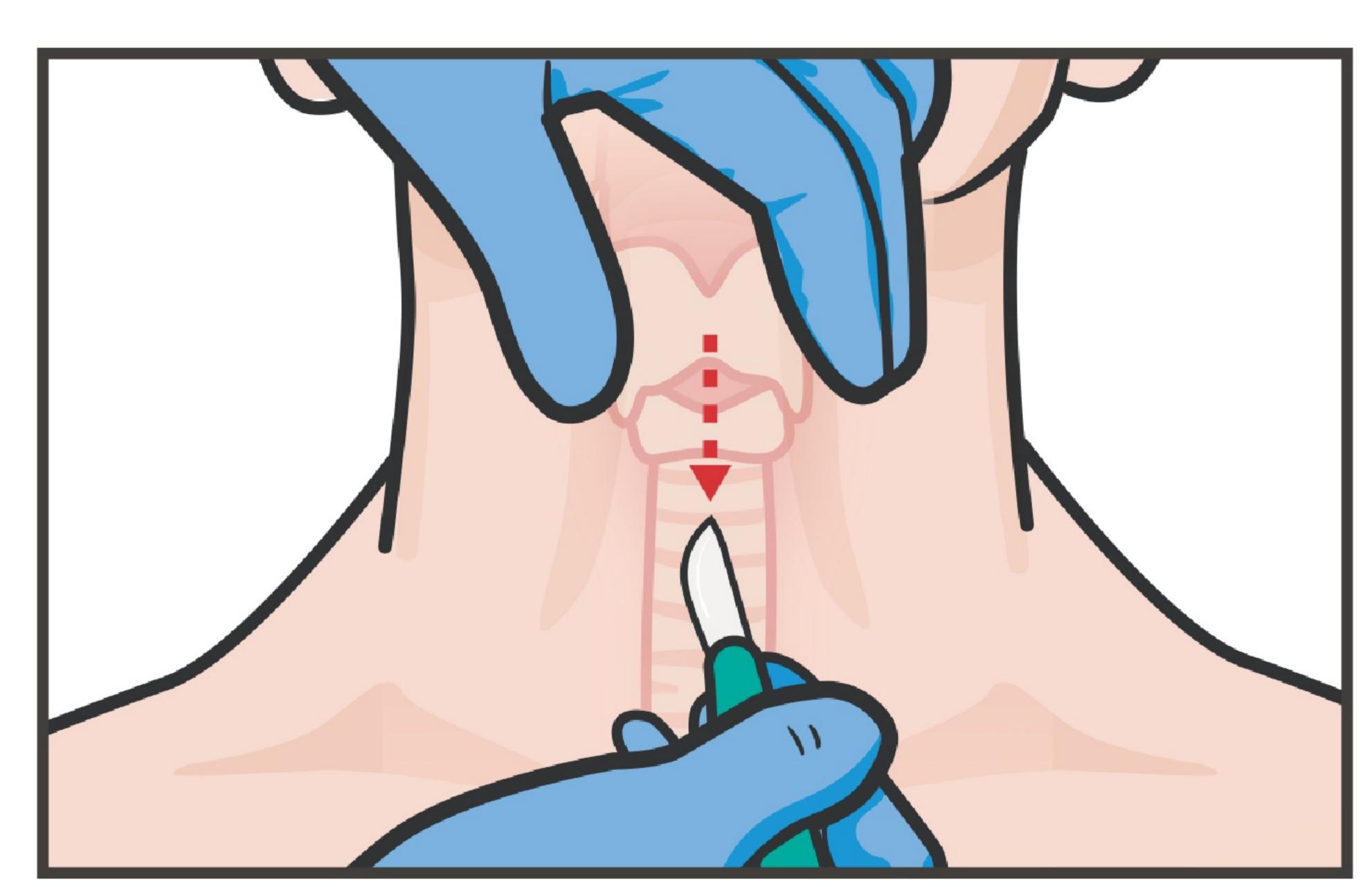


СТАБІЛІЗУЙТЕ гортань постраждалого недомінантною рукою.

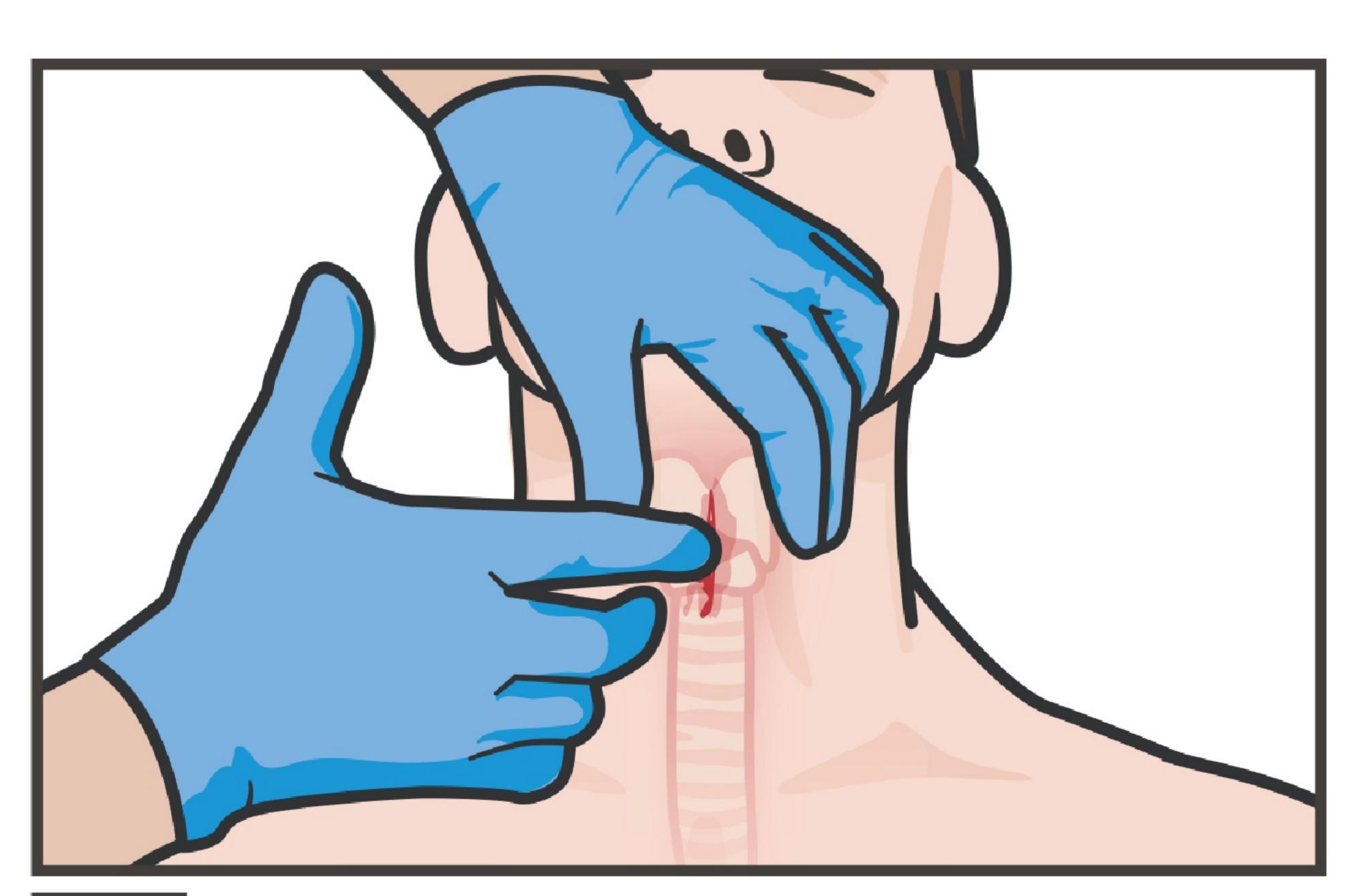
ПРИМІТКА: Крикотиреоїдна мембрана -це проміжок (провал) між двома хрящами.



ПДТВЕРДІТЬ правильність визначення місця доступу за допомогою вказівного пальця домінантної руки.



3робіть вертикальний розріз довжиною 2.5-3 см через шкіру до крікотиреоїдної мембрани.



Ще раз ПІДТВЕРДІТЬ розташування крікотиреоїдної мембрани за допомогою вказівного пальця.

Продовження на наступній сторінці...